

# Declaration and Power of Attorney For Patent Application

## Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht

### German Language Declaration

Als nächststehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

As a below named inventor, I hereby declare that:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen,

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent beantragt wird für die Erfindung mit dem Titel:

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

#### EMPFÄNGERSEITIGE ZUSATZSCHALTUNG FÜR DEN BOUNDARY SCAN BEI DER DATENÜBERTRAGUNG MIT DIFFERENTIELLEN SIGNALEN

#### RECEIVER-END SUPPLEMENTARY CIRCUIT FOR BOUNDARY SCAN IN DATA TRANSMISSION WITH DIFFERENTIAL SIGNALS

deren Beschreibung

the specification of which

(zutreffendes ankreuzen)

(check one)

☐ hier beigefügt ist.

☐ is attached hereto.

☒ am 27 February 2002 als

☒ was filed on February 27, 2002 as

PCT internationale Anmeldung

PCT international application or

U.S. Anmeldeungsnummer 10/083,653

U.S. Application No. 10/083,653

eingereicht wurde und am \_\_\_\_\_

and was amended on \_\_\_\_\_  
(if applicable)

abgeändert wurde (falls tatsächlich abgeändert).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschliesslich der Ansprüche durchgesehen und verstanden habe, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung irgendwelcher Informationen, die für die Prüfung der vorliegenden Anmeldung in Einklang mit Absatz 37, Bundesgesetzbuch, Paragraph 1.56(a) von Wichtigkeit sind, an.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäss Abschnitt 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 119 aller unten angegebenen Auslandsanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde, und habe auch alle Auslandsanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde nachstehend gekennzeichnet, die ein Anmeldedatum haben, das vor dem Anmeldedatum der Anmeldung liegt, für die Priorität beansprucht wird.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

IDN  
R:  
259  
0/  
V:  
99-  
1.0  
0/  
B:V  
al

# German Language Declaration

Prior foreign applications

Priorität beansprucht

Priority Claimed

10109558.9	GERMANY	28 February 2001	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Number)	(Country)	(Day Month Year Filed)	Yes	No
(Nummer)	(Land)	(Tag Monat Jahr eingereicht)	Ja	Nein
(Number)	(Country)	(Day Month Year Filed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Nummer)	(Land)	(Tag Monat Jahr eingereicht)	Yes	No
(Number)	(Country)	(Day Month Year Filed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Nummer)	(Land)	(Tag Monat Jahr eingereicht)	Yes	No
(Number)	(Country)	(Day Month Year Filed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Nummer)	(Land)	(Tag Monat Jahr eingereicht)	Yes	No
(Number)	(Country)	(Day Month Year Filed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Nummer)	(Land)	(Tag Monat Jahr eingereicht)	Yes	No
(Number)	(Country)	(Day Month Year Filed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Nummer)	(Land)	(Tag Monat Jahr eingereicht)	Yes	No

Ich beanspruche hiermit gemäss Absatz 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 120, den Vorzug aller unten aufgeführten Anmeldungen und falls der Gegenstand aus jedem Anspruch dieser Anmeldung nicht in einer früheren amerikanischen Patentanmeldung laut dem ersten Paragraphen des Absatzes 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 122 offenbart ist, erkenne ich gemäss Absatz 37, Bundesgesetzbuch, Paragraph 1.56(a) meine Pflicht zur Offenbarung von Informationen an, die zwischen dem Anmeldedatum der früheren Anmeldung und dem nationalen oder PCT internationalen Anmeldedatum dieser Anmeldung bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, §120 of any United States application(s) listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, §122, I acknowledge the duty to disclose material information as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a) which occurred between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application.

(Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	(Filing Date D, M, Y) (Anmeldedatum T, M, J)	(Status) (patentiert, anhängig, aufgegeben)	(Status) (patented, pending, abandoned)
(Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	(Filing Date D,M,Y) (Anmeldedatum T, M, J)	(Status) (patentiert, anhängig, aufgeben)	(Status) (patented, pending, abandoned)

Ich erkläre hiermit, dass alle von mir in der vorliegenden Erklärung gemachten Angaben nach meinem besten Wissen und Gewissen der vollen Wahrheit entsprechen, und dass ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen abgebe, dass wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben gemäss Paragraph 1001, Absatz 18 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten von Amerika mit Geldstrafe belegt und/oder Gefängnis bestraft werden koennen, und dass derartig wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Gültigkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines darauf erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true, and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

### German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den nachstehend benannten Patentanwalt (oder die nachstehend benannten Patentanwälte) und/oder Patent-Agenten mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Geschäfte vor dem Patent- und Warenzeichenamt: (Name und Registrationsnummer anführen)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

Morrison & Foerster, LLP

Morrison & Foerster, LLP

Customer No. 25227

And I hereby appoint

Telefongespräche bitte richten an:  
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Kevin R. Spivak  
(202) 887-6924

Kevin R. Spivak  
(202) 887-6924

Postanschrift:

Send Correspondence to:

Kevin R. Spivak  
Morrison & Foerster, LLP  
2000 Pennsylvania Avenue, N.W.  
Washington, D.C. 20006-1888  
(202) 887-1500  
**Customer No. 25227**

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:		Full name of sole or first inventor	
<b>Wilhelm KOENIG</b>		<b>Wilhelm KOENIG</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
<i>Wilhelm König</i>	03.05.2002	<i>Wilhelm König</i>	May 03, 2002
Wohnsitz		Residence	
Stadtbergen, Germany		Stadtbergen, Germany	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
DEUTSCH		Germany	
Postanschrift		Post Office Address	
Falkenstr. 43, Stadtbergen, Germany, 86391		Falkenstr. 43, Stadtbergen, Germany, 86391	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):		Full name of second joint inventor, if any:	
<b>Gerhard ZETTL</b>		<b>Gerhard ZETTL</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Second Inventor's signature	Date
<i>Gerhard Zettl</i>	10.5.2002	<i>Gerhard Zettl</i>	May 10, 2002
Wohnsitz		Residence	
Kirchheim, Germany		Kirchheim, Germany	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
DEUTSCH		Germany	
Postanschrift		Post Office Address	
Zypressenweg 9, Kirchheim, Germany, 85551		Zypressenweg 9, Kirchheim, Germany, 85551	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).